This Page Is Inserted by IFW Operations and is not a part of the Official Record

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images may include (but are not limited to):

- BLACK BORDERS
- TEXT CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
- FADED TEXT
- ILLEGIBLE TEXT
- SKEWED/SLANTED IMAGES
- COLORED PHOTOS
- BLACK OR VERY BLACK AND WHITE DARK PHOTOS
- GRAY SCALE DOCUMENTS

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

As rescanning documents will not correct images, please do not report the images to the Image Problem Mailbox.

@ BUNDESREPUBLIK DEUTSCHLAND



Gebrauchsmuster

111

ⅎ Rollennummer G 89 00 059.5 (51) Hauptklasse A618 17/22 (22) Anmeldetag 04-01-89 (47) Eintragungstag 24-05-89 (43) Bekanntmachung im Patentblatt 06-07-89 DOC (54) Bezeichnung des Gegenstandes Katheter zur Behandlung arterieller Thrombosen (71) Name und Wohnsitz des Inhabers Schneider (Europe) AG, Zürich, CH (74)Name und Wohnsitz des Vertreters Moser, H., Dipl.-Ing. Dr.-Ing., Pat.-Anw., 7500 Karlsruhe

Katheter zur Behandlung arterieller Thrombosen

Die Neuerung betrifft einen Katheter nach dem Oberbegriff des unabhängigen Patentanspruchs 1.

Mit Kathetern dieser Art sind zur Behandlung lokaler arterieller Thrombosen oder Embolien Extraktionen versucht worden, die jedoch bezüglich ihres Erfolges nicht überzeugen konnten und deshalb keine nennenswerte Anwendung gefunden haben.

Der Neuerung liegt die Aufgabe zugrunde, einen Katheter der genannten Gattung zu schaffen, der in üblicher Weise transfemoral eingeführt werden kann und der es bei möglichst geringem Risiko für den Patienten gestattet, einen Thrombus vollständig aus dem Gefäss zu entfernen. Die Aufgabe wird durch die Neuerung gemäss Anspruch 1 gelöst.



Umfangreiche Versuche mit dem neuerungsgemässen Katheter waren erfolgreich und zeigten in keinem Fall eine Komplikation im Sinne einer Dissektion, Perforation oder katheterbedingten Thrombose. Es gelang jeweils, die Strombahn, die von 2 mm bis zu 9 cm Länge thrombotisch verschlossen war, durch die Aspirationsthromboembolektomie zu rekanalisieren.

Wesentlich ist, dass das vordere Ende der Zerkleinerungsvorrichtung während ihrer Rotation den Katheterschlauch vorne an der Ansaugmündung nicht verlässt und die Gefässwand deshalb nicht schädigen kann.

Ist die Zerkleinerungsvorrichtung gemäss einer Weiterbildung der Neuerung in Längsrichtung hin und her bewegbar, so kann damit das zunächst aspirierte Thrombosematerial zusätzlich mechanisch zusammen mit einer Vakuumunterstützung in den Katheterschlauch hineingezogen werden.

Der Schlauch kann vorne durch einen üblichen Abschnitt enden und ist vorne offen und zeigt keine Verjüngung des Lumens oder des Aussendurchmessers. Ebenfalls sind keine Führungs-einrichtungen für den Katheterdraht oder die Zerkleinerungs-vorrichtung erforderlich.

Gemäss einer Weiterbildung der Neuerung ist die Zerkleinerungsvorrichtung als zylindrische Schnecke ausgebildet.





- 6 -

Diese Schnecke dient einerseits als Förderschnecke, anderseits besorgt sie aber auch die Zerkleinerung der an der Mündung des Schlauches angesaugten Thromben. Da die Thromben bereits kurz hinter der Schlauchmündung zerkleinert werden, können sie den Katheterschlauch nicht verstopfen und lassen sich mit hoher Förderleitstung absaugen. Als besonders funktionssicher und effektiv hat sich eine Zerkleinerungsvorrichtung mit mehreren Gängen und vorzugsweise zwei Gängen erwiesen.

Vorteilhaft ist, wenn zwischen der Aussenseite der Zerkleinerungsvorrichtung und der Innenseite des Katheterschlauches
ein radiales Spiel von vorzugsweise 0,5 mm besteht. Die Zerkleinerungsvorrichtung kann dadurch entsprechend dem gegebenen radialen Spiel ausweichen. Das angesaugte Thrombenmaterial wird ebenfalls im Zwischenraum zwischen Zerkleinerungsvorrichtung und Innenseite des Schlauches zerkleinert und gefördert.

Vorzugsweise ist der Führungsdraht im Antrieb unabhängig vom Katheterschlauch in seiner Längsrichtung hin und her verschiebbar. Ist zudem der Katheterschlauch unabhängig vom Führungsdraht in seiner Längsrichtung hin und her verstellbar, so wird eine besonders gute Handlichkeit und Betriebssicherheit erreicht. Vorzugsweise ist der Katheterschlauch mit einer stufenlosen Feinverstellung verschiebbar.



Da mit dem erfindungsgemässen Katheter pro Zeiteinheit wesentlich mehr Thrombenmaterial als bisher abgeführt werden kann, kann entsprechend die Belastung und Gefährdung des Patienten verkleinert werden. Mit dem erfindungsgemässen Katheter konnte in einem Fall bis zu 20 g teils frisches, teils älteres Thrombusmaterial tansluminal abgesaugt werden.

Ein Ausführungsbeispiel der Neuerung wird nachfolgend anhand der Zeichnungen näher erläutert. Es zeigen:

- Fig. 1 einen Teilschnitt durch das distale Ende des Katheters,
- Fig. 2 einen Längsschnitt durch einen Abschnitt eines arteriellen Gefässes mit eingeführter Katheterspitze, und
- Fig. 3 schematisch den Antrieb des Katheters.

In einem beispielsweise 1 m langen Schlauch 1 aus Polytetrafluoräthylen ist ein flexibler Führungsdraht 9 von etwa
0,6 mm angeordnet. Der Schlauch 1 ist am vorderen Ende ohne
Verjüngung seines Lumens oder seines Aussendurchmessers
wie in Fig. 1 gezeigt abgeschnitten. Auf das vordere Ende
des Führungsdrahtes 9 ist eine vorzugsweise aus Metall hergestellte Zerkleinerungsvorrichtung 4 in der Form einer



- 8 -

Förderschnecke aufgesteckt und drehfest mit dem Führungsdraht 9 verlötet. Die Zerkleinerungsvorrichtung 4 besitzt einen Aussendurchmesser von etwa 2 mm und der Schlauch 1 eine entsprechende zylindrische Innenseite mit einem Durchmesser von etwa 2,4 mm. Es besteht somit ein radiales Spiel zwischen der Aussenseite der Zerkleinerungsvorrichtung 4 und der Schlauchinnenseite 2. An ihrem zylindrischen Umfang besitzt die Zerkleinerungsvorrichtung 4 zwei gleiche, im Querschnitt trapezförmige Gänge 5 mit je einer Stirnfläche 6, die über scharfe Kanten 6a in Flankenflächen 6b übergehen.

Wie die Fig. 3 zeigt, besitzt der Schlauch 1 eine Doppelschleuse 14, einen ersten Ausgang 15, an den eine hier nicht
gezeigte Absaugpumpe, beispielsweise eine Rollerpumpe, anzuschliessen ist. Ein zweiter Ausgang 20 ist an einem Antrieb
21 angeschlossen. Durch diesen zweiten Ausgang 20 führt der
Führungsdraht 9 nach aussen zu einer Halterung 22, in welcher der Führungsdraht 9 in seiner Längsrichtung stufenlos
verschiebbar ist. Ueber einen im Antrieb angeordneten
Elektromotor kann die Halterung 22 und damit der Führungsdraht 9 stufenlos mit 20 bis 100 Umdrehungen pro Minute
rotiert werden.

Ueber eine Kupplung 15 ist der Schlauch 1 mit einem Arm 23
verbunden, der mittels einer Schraube 19 bezüglich der übrigen Teile des Antriebes 21 in Längsrichtung des Schlauches 1



- 9 -

stufenlos hin und her bewegt werden kann. Ueber einen an einem Handgriff 18 angebrachten Hebel 17 kann der Motor einund ausgeschaltet werden.

Die Arbeitsweise des Katheters wird nachfolgend anhand der Figur näher erläutert. Die Mündung 3 des Katheters wird unter Durchleuchtungskontrolle bis zum Thrombus vorgeschoben. Mit dem Antrieb 21 und über den Führungsdraht 9 wird die Zerkleinerungsvorrichtung 4 zur Rotation gebracht und gleichzeitig durch den Schlauch 1 an der Mündung 3 unter Druck Thrombenmaterial angezogen. Die in den Schlauch 1 gesaugten Thrombenteile lla, die in der Regel grösser sind als hier dargestellt, werden durch die Kanten 6a zerkleinert und hauptsächlich in einer spiralförmigen Furche 7 nach hinten gefördert. Die nun sehr kleinen Thrombenteile 11b gelangen nun mit Gefässflüssigkeit im Schlauch 11 nach aussen. Während dieses Vorgangs wird die Zerkleinerungsvorrichtung 4 in Längsrichtung durch Bedienung der Schraube 19 um etwa 2 - 3 mm hin und her bewegt. Der Schlauch 4 wird hierbei soweit im Thrombus 11 vorgeschoben, bis ein durchgehender Kanal vorhanden ist.

Trotz der erheblichen Vorteile des neuerungsgemässen

Katheters ist dieser mit wenigen, einfachen und robusten

Bestandteilen realisierbar, so dass ein Katheter geschaffen
wurde, der nicht nur eine schonende und erfolgversprechende

Behandlung gestattet, sondern der aufgrund seiner einfachen



und robusten Ausführbarkeit in der Herstellung günstig und äusserst zuverlässig ist.

· 1 - MG/kr 20.12.88 A 1057

Schneider-Shiley AG 8052 Zürich

Schutzansprüche

1. Katheter zur Behandlung arterieller Thrombosen, mit einem in das Blutgefäss (10) einzuführenden, flexiblen Schlauch (1), welcher Schlauch am proximalen Enden einen an eine Absaugvorrichtung anzuschliessenden ersten Ausgang (15) sowie einen zweiten Ausgang (20) aufweist, durch den ein Führungsdraht (19) in ein durchgehendes Lumen (2) des Schlauches (1) einführbar und um seine -Längsachse rotierbar ist, dadurch gekennzeichnet, dass am vorderen Ende des Führungsdrahtes (9) eine Zerkleinerungsvorrichtung (4) berestigt ist, die mit dem Führungsdraht (9) rotierbar ist und hierbei an der Mündung (3) des Schlauches (1) angesaugtes Thrombusmaterial (11) im Schlauchinneren mechanisch zerkleinert und einen Durchgang (7) aufweist, durch den das zerkleinerte Thrombusmaterial nach hinten abgesaugt werden kann, und dass der Führungsdraht (9) an seinem proximalen Ende mit einem Antrieb (21) verbunden ist, mit dem er um seine Längsachse rotierbar ist.

- Katheter nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, dass die Zerkleinerungsvorrichtung (4) in Längsrichtung des Schlauches (1) hin und her bewegbar ist.
- 3. Katheter nach Anspruch 1 oder 2, dadurch gekennzeichnet, dass die Zerkleinerungsvorrichtung (4) als zylindrische Schnecke ausgebildet ist.
- 4. Katheter nach Anspruch 3, dadurch gekennzeichnet, dass die Zerkleinerungsvorrichtung (4) als mehrgängige, vorzugsweise 2-gängige Schnecke ausgebildet ist.
- Katheter nach Anspruch 3 oder 4, dadurch gekennzeichnet, dass wenigstens ein Gang (5) im Querschnitt trapezförmig ist.
- 6. Katheter nach einem der Ansprüche 1 bis 6, dadurch gekennzeichnet, dass zwischen der Aussenseite (6) der Zerkleinerungsvorrichtung (4) und der Innenseite (2) des Schlauches (1) ein radiales Spiel besteht.
- 7. Katheter nach Anspruch 6, dadurch gekennzeichnet, dass das radiale Spiel etwa 0,5 mm beträgt.
- Katheter nach einem der Ansprüche 1 bis 7, dadurch gekennzeichnet, dass der Führungsdraht (9) im Antrieb (21) unabhängig vom Schlauch (1) in Längsrichtung hin und



her verschiebbar ist.

- Katheter nach Anspruch 8, dadurch gekennzeichnet, dass der Schlauch (1) am Antrieb (21) unabhängig vom Führungsdraht (9) in Längsrichtung hin und her verstellbar ist.
- 10. Katheter nach einem der Ansprüche 1 bis 9, dadurch gekennzeichnet, dass der Führungsdraht (9) mit 20 bis 100 Umdrehungen pro Minute rotierbar ist.





